様式 ２７（規則第13条関係）

|  |  |
| --- | --- |
|  ×整理番号 |  |
|  ×審査結果 |  |
|  ×受理年月日 |  　年 月 日 |
|  ×許可番号 |  |

 火薬庫設置等許可申請書

 　　　　　　 　　　　年　　月　　日

　　　　 下呂市長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 名　　　　　　 　称 |  |
| 事務所所在地（電話） |  〒 |
| 職　　　　　 　　業 |  |
| （代表者）住所氏名 |  |
| 火薬庫所在地 |  |
| 火薬庫の種類及び棟数 |  （　　　　）式（　　　　）火薬庫（　　　　）棟 |
| 貯蔵火薬類の種類及びその最大貯蔵量 | 　 火薬（kg） | 　 爆薬（kg） | 工業雷管（個） | 電気雷管（個） |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  　　　　　　 |  |  |
|  設置、移転、変更の別　（移転又は変更の場合 にはその理由） |  |
| 備　　　　　　　　考 |  |

備　考 １　この用紙の大きさは、日本産業規格Ａ４とすること。

　 ２　×印の欄は、記載しないこと。

　　　　３　移転又は変更の場合には、新旧を併記すること。

４　２級火薬庫にあっては、備考の欄にその使用期間を記載すること。